

I - REMARQUES PRELIMINAIRES

1.1 - L'objectif des Fiches techniques de la coopération

Les « Fiches Techniques de la Coopération » ont pour objectif de donner un aperçu synthétique des différents modes et des différentes formes de coopération entre les établissements de santé ou entre les établissements de santé et les autres acteurs du système de santé. Pour un complément d'informations, il est recommandé de se reporter à l'étude générale réalisée par Bismuth Avocats sur le thème : « Coopération hospitalière : perspectives et évolutions dans le cadre de la mise en œuvre de l'ARTT médicale ».

Les fiches techniques proposées ci-après doivent être envisagées sous deux angles :

- d'une part, sous l'angle des formes juridiques de coopération institutionnelles et s'appuyant sur un cadre juridique impératif.
- d'autre part, sous l'angle des modes de coopération dont le cadre est plus souple et dont l'organisation peut s'appuyer sur les formes juridiques de coopération énoncées.

Il existe une fiche technique pour chaque mode et chaque forme juridique de coopération.

Des tableaux récapitulatifs sont insérés après chaque groupe de coopération pour avoir une vue d'ensemble des formules recensées à ce jour.

1.2 – Avertissement aux lecteurs

L'étude réalisée à travers ces « Fiches techniques de la coopération » est une étude succincte destinée à donner un panorama de chacune des formes et de chacun des modes de coopération. Il est recommandé, pour toute mise en pratique de prendre conseil auprès d'un avocat pour une approche plus casuistique. Le recours à un expert comptable est fortement recommandé pour tout projet, l'approche fiscaliste fournie ci-après n'étant pas exhaustive du fait de la particularité de chaque opération de coopération : membres, formule employée, régime du personnel, nature du service rendu...

II - GLOSSAIRE

A.R.H.	A gence R égionale de l' H ospitalisation
B.O.D.A.C.C.	B ulletin O fficiel D es A nnonces C iviles et C ommerciales
B.O.S.P.	B ulletin O fficiel de la S anté P ublique
C.A.	C onseil d' A dministration
C.M.E.	C ommission M édicale d' E tablissement
C.O.M.	C ontrat d' O bjectifs et de M oyens
C.R.O.S.S.	C omité R égional de l' O rganisation S anitaire et S ociale
C.S.P.	C ode de la S anté P ublique
C.T.E.	C omité T echnique d' E tablissement
D.A.R.H.	D irecteur de l' A gence R égionale de l' H ospitalisation
D.H.O.S.	D irection de H ospitalisation et de l' O rganisation des S oins
E.P.S.	E tablissement P ublic de S anté
G.C.S.	G roupement de C oopération S anitaire
G.I.E.	G roupement d' I ntérêt E conomique
G.I.P.	G roupement d' I ntérêt P ublic
H.A.D.	H ospitalisation A D omicile
I.F.A.	I mpôt F orfaitaire A nnuel
I.R.	I mpôt sur le R evenu
I.S.	I mpôt sur les S ociétés
O.N.D.A.M.	O bjectif N ational d' E volution des D épenses d' A ssurance M aladie
O.Q.N.	O bjectif Q uantifié N ational
P.S.P.H.	P articipant au S ervice P ublic H ospitalier
S.P.H.	S ervice P ublic H ospitalier
T.V.A.	T axe sur la V aleur A justée